

---

**HelseOmsorg 21-rådet**

---

**Dato** Onsdag 3. februar 2023, 10.00 – 15.00**Sted** Forskningsrådets lokaler i Drammensveien 288

---

Til stede: Per Morten Sandset, UiO (leder)  
Baard Christian Schem, Helse Vest  
Gro Jamtvedt, OsloMet  
Kristin Weidemann Wieland, KS  
Marte Kvittum Tangen, Norsk Forening for Allmenmedisin (digitalt)  
Sveinung Tornås, Sunnaas sykehus  
Veronika Barrabes, Novartis  
Wenche Dehli, Trondheim kommune (digitalt)  
Øivind Enger, Sarsia Seed

Forfall: Esperanza Diaz, UiB og Folkehelseinstituttet  
Ingrid Stenstadvold Ross, Kreftforeningen  
Knut Inge Klepp, Folkehelseinstituttet  
Lilly Ann Elvestad, Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon  
Siri Forsmo, NTNU  
Stein Olav Skrøvseth, Nasjonalt senter for e-helseforskning  
Tarje Bjørgum, NHO, Abelia

Møtende vara: Monica Fossnes Petersson, KS

Observatører: Hjørdis Møller Sandberg, HOD, deler av møtet

Til stede fra Forskningsrådet/HelseOmsorg21-sekretariatet:

Henrietta Blankson, spesialrådgiver  
Karianne Solaas, spesialrådgiver  
Katrine Rolid, seniorrådgiver  
Ole Johan Borge, avdelingsdirektør

### **Sak 1/1/23 Godkjenning av innkalling og sakliste**

En saker ble meldt inn til eventuelt:

1. Orientering om situasjon i Forskningsrådet og nytt sekretariat
2. Høring om vedlegg til forskrift om nasjonal løsning for tilgjengeliggjøring av helsedata

**Vedtak:** *Innkallingen og sakslisten godkjennes med den innmeldte saken til eventuelt.*

### **Sak 2/1/23 Spørsmål om habilitet**

Inhabilitet ble vurdert for sakene på dagens møte.

**Vedtak:** *Det er ikke knyttet inhabilitet til noen av sakene på rådsmøtet.*

### **Sak 3/1/23 Godkjenning av referat fra møte 6/2022, 28. november 2022**

Ingen merknader var meldt inn til merknadsfristen. Referatet ble lagt frem for godkjenning.

**Vedtak:** *Referatet godkjennes.*

### **Sak 4/1/23 Orienteringer**

Følgende orienteringer ble gitt:

- Innsendte innspill, høringssvar og publikasjoner fra HelseOmsorg21-rådet siden det siste rådsmøtet i 2022
- Årsrapport 2022 for HelseOmsorg21-rådet. Rapporten publiseres på nettsiden til HelseOmsorg21.
- Tildelingsbrev til Norges forskningsråd fra Helse- og omsorgsdepartementet. HelseOmsorg21-rådet og HelseOmsorg21-monitoren er tydelig prioritert.
- Oppfølgingsmøte med politisk ledelse i HOD, KD og KDD om et kunnskapsløft for kommunene 16. mai 2023.
- Toppledermøte om Mission Cancer gjennomført tirsdag 20. desember 2022.
- Videre prosess for oppfølging av innspillene til Nasjonalt eksportråd om hva som bør være Norges prioriterte eksportsatsninger.
  - 17. februar, møte i Nasjonalt eksportråd - delrapport fra Menon Economics,
  - 1. april, sluttrapport fra Menon Economics,
  - 18. april, sluttbehandling i Nasjonalt eksportråd.

### **Sak 5/1/23 Aktiviteter 2023**

Rådet hadde en første diskusjon om mulige aktiviteter og temaer som rådet ønsker å prioritere i 2023. Helsepersonellkommisjonens rapport (NOU 2023: 4 Tid for handling. Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste), ble trukket frem som særlig viktig å følge opp, men også Bo trygt hjemme reformen og den kommende prioriteringsmeldingen og annet meldingsarbeid knyttet til helse ble trukket frem. Det ble påpekt at rådet kan ha en viktig rolle med å bidra til at teknologi blir en enda mer anerkjent del av løsningen for en bærekraftig helsetjeneste. Rådet sluttet seg til planene for arrangementer og dialogaktiviteter. Handlingsplan for innovative anskaffelser og oppfølging av toppledermøte om helsenæring ble diskutert under egne saker på møtet.

**Vedtak:** Rådet ber sekretariatet følge opp aktivitetene i tråd med de kommentarene som kom på møtet.

Wenche Dehli, Kristin Weidemann Wieland og Gro Jamtvedt deltar i arbeidsgruppe for rådets høringsinnspill til Helsepersonellkomisjonens rapport: NOU2023: Tid for handling. Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste.

Ingrid Stenstadvold Ross, Veronica Barrabes, Monica Fossnes Peterson og Sveinung Tornås deltar i arbeidsgruppe for planlegging av et vårarrangement og rådets egne arrangement under Arendalsuka.

Per Morten Sandset deltar i programkomite for planlegging av felles arrangement under Arendalsuka som følger opp innspillet til Nasjonalt eksportråd.

### **Sak 6/1/23    Finansieringsmodeller i helsetjenesten**

Sissel Husøy, Helsedirektoratet, orienterte om finansieringsmodellene som eksisterer i helsetjenesten. Presentasjonen er vedlagt referatet.

Rådet diskuterte hvordan ordningene kan bidra til/eventuelt hemme økt innovasjon og nærings samarbeid. Det ble påpekt at selv om innsatsstyrt finansiering (ISF) er ment å fremme aktivitet og innføring av nye arbeidsformer og ny teknologi, er det en utfordring at det tar tid før nye løsninger gir refusjon. Det ble stilt spørsmål om det bør utarbeides en innovasjons-DRG (Diagnose relaterte grupper). Modellene bør understøtte prioriteringer bedre og raskere. Utfordringer knyttet til skalering ble tatt opp. Det ble videre påpekt at insentivene ikke støtter samhandlingen mellom tjenestenivåene og at det er for lite fokus på forebygging. Det er også en utfordring at aktiviteter som kliniske studier ligger utenfor ISF-ordningen.

**Vedtak:** Rådet ber sekretariatet følge opp videre aktiviteter i tråd med de innspillene som kom på møtet.

### **Sak 7/1/23    Toppledermøte om helsenæring - oppfølging**

Jartrud Steinsli, Nærings- og fiskeridepartementet (NFD) orienterte om de viktigste innspillene fra toppledermøtet. Helsenæringsmeldingen står seg fortsatt, men det kan være behov for noen justeringer. Flere departement jobber sammen om området, men er ennå tidlig i prosessen med å trekke innspillene videre. NFD vil gjerne komme tilbake til rådet når de har noe mer konkret for å diskutere retningsvalg. Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) er også interessert i å få innspill fra rådet om området og om samspillet mellom departementenes ansvarsområder. Presentasjonen til Steinsli er vedlagt.

Flere flaskehalsar for å få fart på helsenæringen ble påpekt av rådet, deriblant tilgang på kapital og risikoavlastning, offentlige anskaffelser, tilgang på et hjemmemarked, overgangen fra pilot til skalering og implementering i et marked. Saken bør også sees i sammenheng med rådets arbeid om en mulig handlingsplan for innovative anskaffelser og en strategi for livsvitenskap. Rådet understrekte også behovet for at innovasjon blir trukket inn i utdanningene og drahjelp for utdanningsinstitusjonene fra departementene

**Vedtak:** Rådet ber sekretariatet invitere de relevante departement tilbake til rådet når departementene har kommet lenger i prosessen.

### **Sak 8/1/23 Handlingsplan for innovative anskaffelser**

Rådets pådriverrolle for utvikling av en handlingsplan for innovative offentlige anskaffelser ble diskutert. Flere departement viser stor interesse for innovasjon i offentlig sektor og det ble spesielt pekt på Kommunal- og distriktsdepartementet (KDD), Nærings- og fiskeridepartementet (NFD) og Helse- og omsorgsdepartementet (HOD). Det ble foreslått å hekte saken tettere på St. Meld. 30 En innovativ offentlig sektor og rapporten fra helsepersonellkommisjonen. Rådet vil også følge opp brevet sendt NFD i september 2022 der behovet for en handlingsplan for innovative offentlige anskaffelser ble spilt inn.

Regjeringsplattformen tilsier ikke at et eller flere departement vil ta ansvar for å få utarbeidet en handlingsplan. Rådet påpekte at det er viktig at en handlingsplan har politisk forankring. Det ble foreslått å invitere relevante departement og direktorat til et møte og forankre en videre prosess der aktørene og sektoren selv leder arbeidet med en handlingsplan.

**Vedtak:** *Rådet ber sekretariatet følge opp videre aktiviteter i tråd med de innspillene som kom på møtet.*

### **Sak 9/1/23 Strategi for persontilpasset medisin**

Nils Olav Refsdal, Helse- og omsorgsdepartementet, presenterte strategien for persontilpasset medisin.

Rådet mente det var en god strategi med konkrete tiltak. Strategien tydeliggjør at alle må bidra hvis en skal lykkes med endringene. Rådet påpekte imidlertid at å få til finansiering på tvers av departementer kan være et hinder for eksempel når det gjelder bruk av eksisterende datainfrastrukturløsninger for å få lettere tilgang til helsedata. Det ble videre påpekt at [Ruud rapporten](#) ikke i tilstrekkelig grad tar inn over seg at disse infrastrukturene også brukes utenfor universitets- og høyskolesektoren. Helse- og omsorgsdepartementet ser positivt på at rådet tar en rolle og er en diskusjonsarena på tvers av sektorer og departement innenfor dette området.

**Vedtak:** *Rådet vil følge implementeringen av strategien tett og gi innspill til departement og andre berørte parter ved behov.*

### **Sak 10/1/23 Eventuelt**

1. Ole Johan Borge orienterte om situasjonen i Forskningsrådet. Over 80 personer har søkt om og fått innvilget sluttpakke. HelseOmsorg21-sekretariatet og HelseOmsorg21-monitoren er fortsatt prioritert av Helse- og omsorgsdepartementet og Karianne Solaas, spesialrådgiver og Tine Thorbjørnsen, seniorrådgiver går inn i sekretariatet for å erstatte de to sekretariatsmedlemmene som har sluttet i Forskningsrådet.
2. Rådet har tidligere sendt inn høringssvar til forskrift om nasjonal løsning for tilgjengeliggjøring av helsedata. Rådets høringssvar til forslag til vedlegg til forskriften baserer seg på det tidligere innsendte innspillet. Overordnet støtter rådet høringsforslaget, men mener det med fordel kunne vært flere registre med i denne høringen, ref. tidligere innspill. Rådsleder vil godkjenne høringsinnspillet uten at det tas en runde i rådet.

**Vedtak:** *Intet.*

**Sak 11/1/23 Evaluering av møtet**

**Vedtak:** *Intet.*